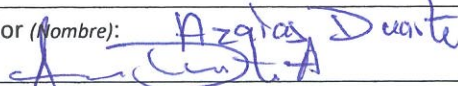


Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 26/02/2019	Compañía: TUSA
Lugar/Ubicación: Area 22, Patio TUSA	Proyecto: Cobre Panamá
Tipo de Reunión * Marque la opción que corresponde con una (x)	Duración: 20 minutos.
a) Informativa () b) Coordinación () c) Capacitación () d) Otro: _____ ()	Tema(s) tratado(s): → Manejo de Hidrocarburo → Control de Derramo de Hidrocarburo
Entrenador (Nombre): Azarias Duarte Firma: 	

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	Gonzalez Sergio	TUSA	operador	
2.	Abel Espinoza	TUSA	Mecanico	Espinoza Abel
3.	Quiroz Tomas	TUSA	Mecanica	Tomas Quiroz
4.	Muñoz Marcos	tusa	Ayud. Mecanica	Marcos Muñoz
5.	Castillo Henry	tusa	operador	Henry Castillo
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
Verificado/Aprobado por (Nombre): Azarias Duarte A.		Firma: 